MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIAL NO.

FILING DATE

CLAIMS

	AS FILED		AFTER 1st AMENDMENT		AF 2nd AME	TER NDMENT	LAIMS		*		*		*	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.			IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEF
1			1				ſ	51						
2			,	1				52		,				
3				1				53			i			
4				1.				54						
5			1				ΙΓ	55						
6		<u> </u>	l					56						
7				1			ΙΓ	57						
8				1			l [58						
9				1				59						
10			<u> </u>				L	60						<u> </u>
11			<u> </u>	1				61						
12								62						
13								63						
14								64						
15								65						
16								66						
17								67						
18				1	<u> </u>			68						
19								69						
20							l L	70						
21								71						
22			<u> </u>				l L	72						
23			L					73						
24					<u>.</u>	<u> </u>	lL	74						
25				<u> </u>				75						
26				L			L	76		ļ				
27			L					77						
28								78					1	
29				ļ				79						
30							l L	80						
31		ļ		<u> </u>	ļ <u>.</u>			81						<u> </u>
32	_		ļ	<u> </u>				82						
33		ļ		ļ <u></u>			L	83						<u> </u>
34			ļ					84						
35		 _	<u> </u>		<u> </u>			85				ļ	<u> </u>	L.
36			<u> </u>		<u> </u>		L	86						<u> </u>
37			<u> </u>	<u> </u>	 			87						<u> </u>
38		ļ			L			88					L	<u> </u>
39			L	L	 		<u> </u>	89					ļ	
40			 				l L	90						<u> </u>
41			 		<u> </u>	ļ <u>.</u>		91		ļ			<u> </u>	ļ
42					 _			92					 	1
43			ļ		ļ		i.	93			<u> </u>		<u> </u>	L
44				1		<u> </u>	1	94					ļ <u>.</u>	<u> </u>
45		ļ. <u> </u>	 				l L	95						<u> </u>
46		<u> </u>	ļ	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	-	96				<u></u>	<u></u>	
47			<u> </u>	ļ		ļ	│	97		ļ	<u></u>		L	ļ
48			ļ	ļ	<u> </u>	 		98					ļ	<u> </u>
49		ļ	!	<u> </u>	 	<u> </u>		99						<u> </u>
50					L	<u> </u>		100				L		<u> </u>
OTAL			3			1	 	TOTAL ND.		1		1		1
OTAL		+	1	ال.		لب	l 1	TOTAL		الب	 	لبا	 	لبا
EP.			9		<u> </u>		. L.	DEP. TOTAL CLAIMS			i		1	